

专科与全科融合护理临床带教模式实践探索

赵瑞华

巴彦淖尔市医院, 中国·内蒙古 巴彦淖尔 015000

摘要: 目的: 探索构建护理实习生专科护理与全科护理双向融合临床带教新模式, 解决传统专科教学视野局限、知识碎片化、服务断层等问题, 改变实习生单一病种、阶段性护理的固化思维, 培养学生全人健康评估能力、慢性病全程管理意识与分级转诊服务素养, 全面提升护理实习生适配分级诊疗发展的岗位综合胜任力。方法: 依托三甲综合医院护理部成熟教学管理体系, 构建全程一体化融合教学体系, 系统梳理各临床专科与全科护理对接的延伸教学内容, 设立全科专职巡回带教岗开展下沉科室指导, 规范专科病例全科化护理方案书写与跨科共享机制, 常态化开展全科护理专题教学讲座, 优化专科技能与全科素养双向考核评价体系。在不改变原有实习生轮转排班、不新增人力经费投入的前提下, 依靠制度约束、常态化督导实现临床带教规范化、同质化改革。结果: 实施双向融合带教模式后, 护理实习生彻底改变了以往机械执行医嘱的被动工作状态, 在熟练掌握各专科护理操作规范、专科疾病护理要点的基础上, 能够独立分析老年共病患者整体健康问题, 制定涵盖住院康复、门诊随访、居家照护的全周期连续性健康管理方案, 可结合患者年龄特征、生活习惯、家庭照护条件、病情风险开展个体化健康宣教。实习生临床综合思辨能力、人文沟通能力、延续性护理服务意识显著提升, 院内专科治疗与院外全科健康管理衔接效率明显优化。结论: 专科与全科双向融合带教模式有效弥补传统分段式临床教学的短板, 契合现代分级诊疗体系下护理人才培养导向, 操作落地性强、可复制性高, 能够全方位提升护理实习生临床综合素养, 适合在综合医院护理临床带教工作中长期推广应用。

关键词: 护理实习生; 全科护理; 专科教学; 临床带教; 教学改革

Practical exploration of clinical teaching mode of integrated nursing of specialty and general practice

Zhao Ruihua

Bayannaoer City Hospital, China Inner Mongolia Bayannaoer 015000

Abstract: Objective: To explore and construct a two-way integrated teaching model of specialized nursing and general practice nursing for clinical nursing interns, so as to solve the defects of traditional specialized teaching with narrow vision and fragmented knowledge. The study aims to change the single-disease nursing thinking of interns, cultivate their holistic health assessment ability, continuous chronic disease management awareness and hierarchical diagnosis and referral service literacy, and further improve the post adaptability and comprehensive competency of nursing interns adapting to the development of hierarchical medical system. Methods: Based on the teaching management system of a tertiary general hospital, a whole-process integrated teaching system was constructed. We systematically sorted out the docking and extended teaching contents between various specialized disciplines and general nursing, set up a roaming teaching post for general practice nurses to carry out in-depth department guidance, standardized the writing and sharing mechanism of generalized nursing plans for specialized cases, carried out regular generalized nursing special lectures, and optimized the dual evaluation system of specialized skills and generalized service ability. Without changing the original intern rotation arrangement and increasing human and financial investment, the standardized and homogeneous reform of clinical teaching was realized through institutional constraints and regular supervision. Results: After the implementation of the two-way integrated teaching mode, nursing interns completely changed the passive working state of mechanically executing medical orders. On the basis of proficiently mastering various specialized nursing operation specifications, interns could independently analyze the overall health problems of elderly patients with multiple comorbidities, formulate whole-cycle continuous health management plans covering hospitalization rehabilitation, outpatient follow-up and home nursing, and provide individualized health education according to patients' age, living habits, family conditions and disease risks. The interns' clinical comprehensive thinking ability, humanistic

communication ability and continuous nursing service awareness were significantly improved, and the connection efficiency between in-hospital specialized treatment and out-of-hospital general health management was effectively optimized. Conclusion: The two-way integrated teaching mode of specialized and general nursing effectively makes up for the deficiencies of traditional segmented clinical teaching. It conforms to the talent training orientation of modern hierarchical diagnosis and treatment system, with feasible operation and strong replicability. It can comprehensively improve the clinical comprehensive quality of nursing interns, and is worthy of long-term promotion and application in clinical nursing teaching of general hospitals.

Keywords: Nursing interns; General practice nursing; Specialized teaching; Clinical teaching; Teaching reform

0 引言

随着我国医疗卫生体系持续深化改革,分级诊疗、基层首诊、双向转诊的服务模式全面落地,全科护理与社区延续性护理已经成为公共卫生服务体系的核心环节,也是当前护理事业高质量发展的重要方向。三级综合医院作为区域医疗中心,承担疑难重症专科诊疗、临床教学培养、基层人才输出等多重职能,其护理教学质量直接决定基层护理人才队伍的整体水平。长期以来,国内综合医院护理实习生临床带教均采用传统分科轮转模式,内科、外科、老年科、康复科等各科室独立开展带教工作,教学内容局限于本科室疾病诊疗、基础护理操作与住院期病情观察,教学边界严格固化,形成“专科专治、分科独教”的固有格局。

传统专科带教模式优势在于能够快速夯实实习生专项操作技能、强化单病种护理认知,但同时存在明显的教学短板。专科化分段教学导致实习生护理思维呈现碎片化、阶段化特征,多数学生仅关注患者住院期间的治疗护理任务,忽视疾病康复延续、长期慢病管控、心理社会干预、居家健康维护、分级转诊衔接等全科核心工作内容。临床实践发现,大量护理实习生经过一年规范化轮转学习后,专科操作技能达标、病房基础工作熟练,但面对临床高发的老年多病共存、多重用药、术后康复迁延、慢性病反复进展等复杂健康问题时,缺乏整体评估、统筹分析与全程管理能力。学生就业后进入社区卫生服务中心、全科门诊、基层医疗机构岗位时,普遍存在岗位适配慢、服务思维单一,延续护理能力薄弱等问题,难以满足基层全周期、综合性、连续性的大众健康服务需求。

全科护理以生物-心理-社会医学模式为核心,坚持全人、全程、全家、全队的四维服务理念,重点解决人群常态化健康管理、慢性病长期防控、术后延续康复、居家照护指导、双向转诊对接等工作,能够有效弥补专科护理阶段性、治疗性服务的短板。现阶段,行业迫切需要一批专科基础扎实、全科思维完善、综合服务全面的复合型

护理人才。为破解传统带教模式与行业岗位需求脱节的难题,我院教学办立足三甲医院教学管理优势,结合多年临床带教经验,创新推行“专科夯实基础、全科拓宽维度”的双向融合带教改革,打破科室教学壁垒,重构临床带教内容体系、督导体系与评价体系,在不改动原有实习轮转框架、不增加运营成本的前提下,实现专科教学与全科教学深度融合,持续优化护理人才培养质量,现将具体实践方法与应用体会详细阐述。

1 实施方法

1.1 细化专科-全科对接教学条目,构建标准化带教内容体系

为彻底解决各科室带教内容零散、全科延伸教学随意化、无统一标准的问题,我院教学办牵头成立专科全科融合护理教学质控小组,成员由教学办教学干事、护理部教学干事、各片区护士长、骨干带教老师、全科医学科专科护士共同组成。结合临床常见病、多发病、老年共病特点,对照全科护理核心工作范畴,逐科梳理、逐条研讨,编制手册下发全院所有临床带教科室,作为常态化带教执行准则,实现全院融合教学同质化、规范化。

心内科带教在原有高血压、冠心病、心力衰竭、心律失常专科护理基础上,新增全科延伸教学模块,重点讲解心血管慢病终身管控理念、家庭血压动态监测规范、低盐低脂生活方式长期干预、抗血小板药物用药依从性管理、心衰患者居家容量负荷自我识别、心血管高危人群随访管理流程,引导实习生理解心血管疾病“院内救治、院外维稳、长期防控”的全科管理逻辑。

内分泌科在糖尿病、甲状腺疾病专科教学之外,拓展全科延续护理内容,包含糖尿病饮食个体化配比原则、运动处方分级制定、足部风险日常筛查、低血糖居家应急处置、血糖长期波动管理、糖尿病并发症早预防、甲状腺功能异常患者情绪管理与长期复查规范,纠正学生只关注住院血糖调控、忽视长期健康管理的片面思维。

呼吸科聚焦慢阻肺、支气管哮喘、肺部感染等专科疾

病,延伸讲解慢性气道疾病家庭氧疗、雾化居家规范操作、急性加重早期识别预警、季节防控干预、呼吸功能长期康复训练、吸烟干预与生活方式矫正等全科内容。

神经内科、老年科重点围绕脑卒中后遗症、帕金森病、老年衰弱综合征、认知障碍等,强化社区阶梯康复、家属照护赋能、压疮与坠床居家预防、老年多重用药安全、老年心理孤独干预、长期卧床患者全程照护管理等全科教学内容。

外科各科室结合术后患者特点,统一增设术后居家伤口护理、循序渐进活动指导、术后营养长期调理、疤痕康复干预、术后并发症远期防控、定期社区复诊随访、术后心理状态疏导等延续性教学内容。

教学质控小组建立周抽查、月复盘、季考核制度,每周深入各科室跟班督查带教落实情况,杜绝全科延伸教学流于口号、流于形式,确保每一项教学条目落地到日常带教工作中。

1.2 设立全科专职巡回带教岗,实现全院教学下沉督导

为解决全科教学仅局限于全科科室、其他专科无全科带教指导的问题,我院设立全院全科巡回带教专职岗位,筛选 2 名从业 10 年以上、持有全科护理培训资质、教学经验丰富、沟通能力强的全科医学科主管护师担任专职巡回带教老师。护理部统一制定《全科巡回带教工作制度》《周巡回排班表》,分片区、分时段下沉至内科、外科、老年康复、妇产等所有实习轮转科室,开展常态化现场教学指导,不替代科室原有一对一师徒带教模式,仅负责全科思维拓展、全科知识延伸、全科服务理念纠正。

巡回带教老师每日结合病区真实在院病例,从全科全人照护、全程管理视角,对实习生进行拓展教学。重点纠正学生临床工作中普遍存在的问题:只关注医嘱执行、忽视患者心理需求;只重视住院治疗、忽视出院康复延续;只讲解模板化宣教内容、不结合患者个体化情况;只关注躯体疾病、忽视家庭与社会影响。针对实习生出院指导千篇一律、缺乏针对性的问题,巡回老师现场示范如何结合患者年龄、文化程度、职业特点、家庭照护能力、经济条件、居住环境制定个性化延续护理方案。

巡回带教实行每日台账记录、每周护理部汇总、每月问题整改机制,对全科融合教学落实薄弱的科室增加督导频次,对带教理念滞后的带教老师开展一对一帮扶指导,持续推动全科护理思维渗透到全院每一个实习岗位、每一次带教过程。

1.3 推行专科病例全科化书写制度,固化全周期护理思维

为帮助实习生系统掌握专科疾病全科延续管理方法,我院建立专科病例全科化护理方案书写制度,要求所有实习生在每个轮转科室,每周选取 1 例典型专科病例,在完成常规护理记录、专科护理小结的基础上,独立撰写一篇完整的全科延续性护理计划书。计划书统一包含五大核心模块:病情远期风险评估、个体化生活方式干预、长期用药安全管理、定期随访复诊规划、病情恶化转诊预警处置,全面覆盖全科连续性护理工作内容。

带教老师逐份细致批阅,重点整改内容空洞、模板套用、脱离临床、缺乏个体化思考等问题,不合格文书一律退回重写,纳入实习生日常实习考评积分。每月由护理教学组组织全院实习生跨科病例分享交流会,各科室实习生轮流汇报自己撰写的全科护理方案,师生共同点评、相互交流、查漏补缺,由全科专科老师进行标准化总结,梳理不同专科疾病的全科管理共性与个性化要点。

通过常态化书写、汇报、点评、复盘,让实习生养成“治病更防病、管住院更管全程”的职业思维,彻底打破专科教学的阶段性局限,逐步构建院内专科治疗、门诊动态随访、社区居家管控的全链条护理认知体系。

1.4 常态化开展全科专题系列小讲课,完善知识体系

我院固定设置每月全科专题教学日,定于每月最后一周周三下午开展全院实习生集中授课,实行签到积分管理制度,授课积分计入实习生最终实习总成绩,保障学习参与度与实效性。授课师资以全科医学科护士长、高年资骨干护士、护理部教学干事为主,课程内容贴合临床、贴合基层岗位、贴合全科核心工作,形成系统化课程体系。

授课主题涵盖:老年患者多重用药安全管理、老年综合征一体化照护策略、慢性病患者心理干预技巧、家庭访视沟通与人文服务规范、分级诊疗双向转诊实操流程、亚健康人群健康干预方法、居家康复护理核心要点、慢病患者自我健康管理赋能教育等。授课摒弃传统纯理论灌输模式,以真实临床案例导入,结合病房实景、门诊接诊场景、社区居家护理场景开展情景化教学,同步设置现场互动答疑环节,及时解决实习生临床困惑。

所有授课课件、教学视频、重点知识点统一整理归档,上传至院内护理教学微信群,供实习生课余随时回看复习,帮助学生积累全科知识、完善知识结构,实现课堂教学与临床实践深度融合。

1.5 构建专科 + 全科双向考核体系, 保障教学落地见效

为彻底改变以往“唯操作、唯专科”的单一考核模式, 我院重新修订《护理实习生出科考核评价细则》, 构建专科能力 60%+ 全科素养 40% 的双向综合考核体系, 实现教学导向与行业需求同步。

专科考核维度包含专科理论口试、专科基础操作、病区病情观察、专科文书书写; 全科考核维度包含患者整体健康评估、延续性护理方案设计、个体化健康宣教、转诊风险识别、人文全程照护思维。实习生出科时, 由教学组长与带教老师双人考评, 两项考核全部达标方可顺利出科, 任一模块不合格需补学补考。

同时, 将科室融合带教落实情况、全科延伸教学质量、实习生全科考核合格率, 纳入带教老师绩效考核、年度评优、师资评级核心指标, 倒逼带教队伍主动更新教学理念、落实融合教学任务, 从制度层面保障双向融合带教模式长期、稳定、规范运行。

2 实践体会

临床护理教学是培养护理人才、衔接院校教育与临床岗位的关键纽带, 教学模式的科学性直接决定护理毕业生的岗位适配能力与职业发展潜力。传统专科分段带教模式在夯实学生专项技能方面具备优势, 但已经无法适配现阶段分级诊疗、全科护理、基层健康管理的行业发展需求。多数实习生在单一专科轮转中, 视野受限、思维固化, 难以适应现代全周期、全方位、全人群的健康服务模式, 导致院校培养与临床岗位需求出现脱节。

我院推行的专科与全科双向融合带教模式, 最大优势在于不颠覆原有成熟实习轮转体系、不增加教学运营成本、落地简单、可持续性强。通过细化教学条目、下沉巡回督导、常态化文书书写与专题教学、双向考核约束, 实现专科深度与全科广度的双向兼顾, 让实习生既练就扎实的专科临床基本功, 又具备全面的全科全程管理思维, 有效解决了传统教学重操作、轻思维, 重治疗、轻预防, 重住院、轻延续的突出问题。

经过两年常态化实践, 全院护理实习生临床服务质量显著提升。学生出院健康教育告别模板化、同质化问题, 能够根据患者个体情况制定精准、可落地、长周期的健康管理指导; 面对老年多病共存患者, 能够主动开展整体评估、风险预判与身心一体化照护; 护患沟通更加细致、耐心、人性化, 患者就医满意度持续提升。跟踪毕业生就业反馈发现, 进入社区卫生服务中心、全科门诊、基层医疗

机构就业的实习生, 岗位适应速度明显优于往届学生, 能够快速独立开展慢病随访、居家护理、健康宣教、转诊对接等全科核心工作, 得到用人单位高度认可。

同时, 融合式教学改革也有效推动了全院带教师资队伍理念升级, 倒逼带教老师跳出专科局限, 主动学习全科护理新理念、新知识、新方法, 持续提升自身综合教学能力, 实现教学相长、师资与学生双向提升。

在实践运行过程中, 仍存在部分待优化问题: 少数高年资带教老师传统教学思维根深蒂固, 全科延伸教学主动性不足; 部分实习生自主学习能力较弱, 全科文书书写思考深度不足。后续我院将持续优化师资培训体系, 定期开展全科教学能力专项培训, 完善教学督导奖惩机制, 丰富情景模拟、案例竞赛、角色扮演等多元化教学形式, 进一步强化融合教学效果。

3 结语

综上所述, 专科与全科双向融合的临床带教模式, 突破了传统分科教学的思维壁垒与服务局限, 构建了“专科固本、全科拓维、全程培养、全面赋能”的新型临床教学体系, 高度契合新时代分级诊疗背景下复合型护理人才的培养要求。该模式操作性强、推广价值高, 能够有效改善护理实习生临床思维单一、延续护理能力薄弱、岗位适配度不足的问题, 全面提升护理实习生综合职业素养。

在后续护理教学管理工作中, 我院将持续细化各专科全科融合教学细则, 优化教学督导流程, 完善双向考核评价体系, 持续深化教学改革成效, 为各级医疗机构输送更多基础扎实、思维全面、能力多元、适配行业发展的优质护理人才, 助力临床护理与全科健康服务高质量发展。

参考文献:

- [1] 李丽. 专科与全科融合教学在护理实习生带教中的应用[J]. 护理实践与研究, 2024,21 (12):1872-1874.
- [2] 王淑华. 临床护理带教模式改革的实践与思考[J]. 齐鲁护理杂志, 2024,30 (07):142-144.
- [3] 陈雪. 全科理念融入专科护理教学的做法探讨[J]. 全科护理, 2023,21 (28):3521-3523.
- [4] 刘春燕. 护理实习生临床思维培养方法研究[J]. 当代护士, 2024,31 (08):134-136.
- [5] 张敏. 综合医院护理教学同质化管理策略[J]. 护理管理杂志, 2023,23 (05):367-369.
- [6] 黄芳. 分级诊疗背景下护理人才培养模式探索[J]. 中国继续医学教育, 2024,16 (10):112-115.
- [7] 赵静. 跨科室联合带教在护理教学中的应用[J]. 护

理与康复, 2023,22 (10):789-791.

[8] 周慧. 专科护士全科化培养路径分析[J]. 天津护理, 2023,31 (04):468-470.

[9] 吴梅. 护理带教师资规范化管理实践[J]. 临床护理杂志, 2024,23 (03):165-167.

[10] 郑红. 实习生出院健康教育规范化管理[J]. 循证护理, 2023,9 (11):2036-2038.

[11] 马莉. 全人护理理念在临床教学中的落实策略[J]. 护士进修杂志, 2023,38 (14):1315-1317.

[12] 孙艳. 老年慢性病护理教学改革探讨[J]. 中华护理教育, 2023,20 (07):628-630.

[13] 段玲. 双向转诊流程在护理教学中的渗透方式[J]. 护理学报, 2024,31 (02):61-63.

[14] 郭燕. 护理实习生岗位胜任力培养研究[J]. 护理研究, 2023,37 (16):2961-2963.

[15] 方芳. 多元化教学方法在护理带教中的运用[J]. 解放军护理杂志, 2023,40 (09):72-74.

[16] 乔丽. 专科护理向全科护理延伸的工作实践[J]. 社区医学杂志, 2024,22 (05):315-317.

[17] 程艳. 护理教学评价体系的优化构建[J]. 中国民康医学, 2023,35 (18):156-158.

[18] 许静. 同质化护理教学管理在三甲医院的实践[J]. 黑龙江医学, 2024,48 (06):741-743.

[19] 姚玲. 护理实习生沟通能力培养策略[J]. 国际护理学杂志, 2023,42 (17):3202-3204.

[20] 彭娟. 慢性病延续性护理教学实践[J]. 中国临床护理, 2024,16 (02):176-178.

[21] 秦丽. 护理轮转方案优化的实践效果[J]. 护理教育学报, 2023,12 (04):278-280.

[22] 江艳. 全科护理在综合医院的建设思路[J]. 卫生职业教育, 2024,42 (09):142-144.

作者简介: 赵瑞华 (1975.08-), 女, 汉族, 内蒙古巴彦淖尔市人, 本科, 主任护师, 教学部副主任, 研究方向: 护理教学。